

A quien pueda interesar

Yo \_\_\_\_\_ (imprima el nombre completo) declaro bajo pena de perjurio según las leyes de los Estados Unidos de América que lo anterior es verdadero y correcto:

- Nunca he recibido un Número de Seguro Social de la Administración del Seguro Social.
- Mi hijo(a) \_\_\_\_\_ (escriba el nombre de su hijo(a)) nunca ha recibido un Número de Seguro Social de la Administración del Seguro Social

Firmado: \_\_\_\_\_  
(FECHA)

Firma: \_\_\_\_\_  
(Utilice el nombre completo del solicitante/padre como figura en la solicitud de pasaporte)